

Première inscription ☐ Réinscription ☐

Photo récente

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Né(e) le : _____ à _____
Ecole : _____ Classe : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FREQUENTATION

VOTRE ENFANT MANGERA-T-IL A LA CANTINE LE JOUR DE LA RENTREE ? OUI ☐ NON ☐

Votre enfant ira à la cantine :

Toutes les semaines ☐

Cochez d'une croix la ou les case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) de présence

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Participation	☐	☐	☐	☐

Occasionnellement ☐ appeler la veille avant 10 h (voir règlement intérieur)

REPAS SPECIFIQUES :

-Repas sans porc ☐

-Repas sans viande ☐

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies alimentaires, allergies diverses, maladies (joindre un certificat médical)

Médecin traitant à prévenir en cas d'accident (nom, téléphone, adresse) (*)

(*) N.B : Dans le cas où le médecin ne peut être joint, votre enfant sera conduit à l'établissement hospitalier le plus proche par les services d'urgence (Pompier-SamU-Police Secours)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Situation Familiale : ☐ concubinage ☐ marié(e), pacsé(e) ☐ veuf ☐ divorcé(e), séparé(e)

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Ville		
Téléphone		
Mail		
Employeur		
Adresse Employeur		
Téléphone Travail		
Adresse de facturation	☐	☐

CAF : _____ N° D'allocataire : _____

ASSURANCE

Compagnie d'assurance : _____ N° de contrat : _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Lien de parenté : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSISTANTE FAMILIALE

	Assistante Familiale
Nom	
Prénom	
Adresse	
Ville	
Téléphone	
Mail	

AUTORISATIONS

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ : le responsable du restaurant scolaire à prendre toutes les mesures de soins et d'hospitalisation nécessaires en cas d'urgence.

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ la ville de DROCOURT à publier la photographie de notre enfant, sur les différents supports d'information de la commune notamment le site Internet, Facebook, le magazine municipal, la presse.... pour toute l'année scolaire 2019-2020.

☐ Je déclare être en possession du règlement du service restauration scolaire de la ville de DROCOURT et avoir fait lecture de la charte à notre enfant.

Fait à _____ le _____

Signatures des parents ou du tuteur légal
précédées de la mention « lu et approuvé »

JUSTIFICATIFS A TRANSMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION

- ❖ UNE PHOTO RECENTE DE VOTRE ENFANT ☐
- ❖ UNE ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE (pour l'année scolaire en cours) ☐
- ❖ UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS ☐
- ❖ COPIE DU CARNET DE VACCINATION ☐
- ❖ COPIE DU LIVRET DE FAMILLE ☐

